

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

ANUNT ORAR DESFASURARE PROBĂ INTERVIU CONCURS OCUPARE POSTURI VACANTE DIN DATA DE 18.01.2022

ORA	POSTUL PENTRU CARE SE ORGANIZEAZA CONCURSUL	SALA DE DESFASURARE
08,30	ASISTENT PRINCIPAL LABORATOR	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE
08,30	ASISTENT PRINCIPAL IGIENA	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE
09,00	MUNCITOR CALIFICAT IV – LUCRATOR SALUBRIZARE	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE
09,30	ASISTENTI MEDICALI GENERALISTI DEBUTANTI	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE
09,30	MUNCITOR NECALIFICAT	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE
11,00	ASISTENTI MEDICALI GENERALISTI	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE
11,00	REGISTRATOR MEDICAL DEBUTANT	AMFITEATRUL DE LA SECTIA CLINICA PSIHIATRIE IX

Mentionam ca in incinta spitalului vor intra **DOAR** candidatii la examen, fara insotitori.

Triajul epidemiologic (termometrizarea) se va face inaintea intrarii in sala de examen. In acest sens va atasam **formularul de triaj epidemiologic** pentru a-l completa pe proprie raspundere, inainte de prezentarea la examen.

Mentionam faptul ca cei cu temperatura mai mare de **37,3°C**, nu vor avea acces in sala de concurs.

Purtarea mastii este **OBLIGATORIE**.

Afișat astăzi 17.01.2022.



Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

Declarație pe propria răspundere

**Subsemnatul(a).....posesor al
CI.....candidat la.....declar
că în ultimele 14 zile nu am intrat în contact cu persoane confirmate
sau suspecte de infecția cu SARS-CoV-2 (COVID-19), nu am fost
depistat cu infecție SARS-CoV-2 (COVID-19) și nu am primit
recomandări de izolare la domiciliu.**

**Declar că nu prezint niciunul din următoarele simptome:
febră, tuse, dificultăți de respirație, pierderea gustului, pierderea
mirosului.**

**Cunoscând prevederile art. 326 Codul penal cu privire la falsul
în declarații și art. 352 din Codul penal cu privire la zădărnicierea
combaterii bolilor, îmi asum cele declarate prin prezenta.**

Data ____/____/____

Semnătura,